【様式第５号】

**つむぎちゃんプラン助成金　事業申請書（町会申請用）**

事業名（　　）

令和　　年　　月　　日

（あて先）

松本市社会福祉協議会長

　　　　　　　　　地区社会福祉協議会

住　　所

支会長名　　　　　　　　　　　　　印

電　　話

次のとおり、「　　　　　　　　　　」の助成金を配当されますよう申請します。

**１　申請町会**

|  |  |
| --- | --- |
| 町　　会　　名 | 申　請　額 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| １０ |  |  |
| 合　計 | 　　件　 | 合　計 | 　　円　 |

２　添付書類

（１）町会ごとに【様式第６号】を提出してください。

（２）関係資料等（要綱、チラシなど）

**※申請期限　令和５年６月末日　厳守**

【様式第６号】

**つむぎちゃんプラン助成金　事業計画書（町会申請用）**

事業名（　　）

町　会

町会長　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の目的・内容 |  |
| 場　　所 |  | 参加予定人数 |  |
| 実施予定日・回数 |  |
|  | 回　　 |
| 共催団体 |  |

|  |
| --- |
| **収　支　予　算　書** |
| 項　　目 | 収入金額 | 支出金額 | 内　　訳 |
| 市社協助成金 |  |  |  |
| そ の 他 収 入 |  |
| 合　　計 |  |  |

**※１町会１枚ずつ使用**